

**PENYATA TUNTUTAN ELAUN TUGAS ATAS PANGGILAN (ETAP) BAGI
PEGAWAI PERUBATAN (TERMASUK PAKAR PERUBATAN) DAN
PEGAWAI PERGIGIAN (TERMASUK PAKAR PERGIGIAN)**

BULAN _____ TAHUN _____

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PEGAWAI YANG MENUNTUT

- | | | | |
|----|------------------------|---|----------------------------------|
| 1 | NAMA PEGAWAI | : | ..... |
| 2 | NO. KAD PENGENALAN | : | ..... |
| 3 | JAWATAN | : | ..... |
| 4 | GRED JAWATAN | : | ..... |
| 5 | TARIKH PEWARTAAN PAKAR | : | ..... |
| 6 | UNIT/TEMPAT BERTUGAS | : | ..... ..... ..... ..... |
.....
.....
..... |
| 7 | ALAMAT RUMAH | : | ..... ..... ..... ..... |
.....
.....
..... |
| 8 | JARAK (KM) | : | ..... |
| 9 | NO. GAJI | : | ..... |
| 10 | NO. TELEFON & SAMB. | : | ..... |
| 11 | NO. TELEFON BIMBIT | : | ..... |
| 12 | E-MEL | : | ..... |
| 13 | NO. AKAUN BANK | : | ..... |
| 14 | NAMA & CAWANGAN BANK | : | ..... |

[illegible]

BUTIRAN		BIL. HARI	PEGAWAI PERUBATAN /PERGIGIAN		PEGAWAI PERUBATAN /PERGIGIAN PAKAR	
			RM		RM	
1.	Panggilan Aktif (<i>Active Call</i>) Bertugas di luar waktu bekerja biasa melebihi 15 jam secara berterusan pada : (a) Hari Bekerja (b) Hari Rehat Mingguan, Hari Kelepasan Mingguan dan Hari Kelepasan Am <i>Nota : Jenis Tugas Atas Panggilan ini hanya layak dituntut oleh pegawai perubatan(termasuk pakar) dan pegawai pergigian (termasuk pakar) yang bertugas di hospital dan institusi perubatan sahaja.</i>					
2.	Panggilan Pasif (<i>Passive Call</i>) Bersedia di rumah dan dipanggil bertugas melebihi 4 jam pada : (a) Hari Bekerja (b) Hari Rehat Mingguan, Hari Kelepasan Mingguan dan Hari Kelepasan Am					
3.	Panggilan Pasif (<i>Passive Call</i>) Bersedia di rumah dan dipanggil bertugas kurang 4 jam atau tidak dipanggil bertugas pada: (a) Hari Bekerja (b) Hari Rehat Mingguan, Hari Kelepasan Mingguan dan Hari Kelepasan Am					
JUMLAH TUNTUTAN						
Butiran Tugas Bagi Tuntutan “ <i>Passive Call</i> ” Melebihi 4 Jam						
Tarikh	*Nama Pesakit	*No. Pendaftaran Pesakit	Jangka Masa Bertugas	Diagnosa & Rawatan	Catatan	

***Nota : Sekiranya butiran pesakit tersebut adalah sulit, pegawai tidak perlu mengisi nama pesakit dan no.pendaftaran pesakit.**

BAHAGIAN C : PENGESAHAN PEGAWAI YANG MENUNTUT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa Tuntutan Elaun Tugas Atas Panggilan (ETAP) seperti maklumat yang disediakan adalah betul dan telah dilaksanakan oleh saya. Tiada tuntutan Bayaran Insentif Kerja Selepas Waktu Pejabat (BIKSWP) dan Pembedahan Elektif (BIPEHS) telah dibuat pada tarikh yang sama dengan tuntutan ETAP ini.

Tarikh : _____

Tandatangan & Cop
Pegawai

BAHAGIAN D : PENGESAHAN KETUA JABATAN

Dengan ini saya mengesahkan bahawa pegawai telah menjalankan Kerja Tugas Atas Panggilan (ETAP) seperti yang diarahkan. Tuntutan dan dokumen yang disertakan adalah betul.

Tarikh : _____

Tandatangan & Cop Ketua
Jabatan

BAHAGIAN E : SENARAI SEMAK

1. Salinan kad perakam waktu yang disahkan/Laporan Kehadiran Elektronik yang lengkap dengan maklumat mula dan akhir bertugas yang telah disahkan
2. Salinan Jadual Tugas Atas Panggilan yang disahkan
3. Salinan Jadual Tugas (Roster) BIKWSP & Pembedahan Elektif yang disahkan (sekiranya berkaitan)
4. Salinan Kad Pengenalan & Buku Bank yang disahkan (bagi tuntutan kali pertama)

***Nota : Pegawai yang membuat tuntutan mempunyai kewajipan untuk mengetik kad perakam waktu/ merekod kehadiran secara elektronik**

[illegible]

Tandatangan & Cop Pegawai

Tandatangan & Cop Ketua
Jabatan